

Vertrags-/Schadennummer:

Die hier verwendeten personenbezogenen Bezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechteridentitäten.

VOLKSWOHL BUND, Postfach, 44128 Dortmund
E-Mail: schaden@volkswohl-bund.de

Einfach die Schadenanzeige ausgefüllt zurückschicken oder als Foto mit weiteren Unterlagen hochladen über **www.vb-schaden.de**.



Schadenanzeige

zur Geschäftsversicherung

Sturm / Hagel

Versicherungsnehmer			
Straße			
PLZ, Ort			
Telefon			
		privat	mobil
		dienstlich	Fax
Einverständnis zum E-Mail-Schriftwechsel (bitte ankreuzen!) an E-Mail			
☐ Ja, bitte führen Sie die Korrespondenz zu diesem Schaden per E-Mail an die oben genannte Mailadresse. Mein E-Mail-Postfach rufe ich regelmäßig ab. Je nach Inhalt werden einige Dokumente auch weiterhin per Post zugestellt. Mir zugesandte E-Mails können personenbezogene und andere sensible Daten enthalten. Trotz gesichertem Verschlüsselungsverfahren kann die Vertraulichkeit des Inhalts nicht gewährleistet werden. Ich kann die von mir gewünschte Kommunikation per E-Mail jederzeit durch schriftliche oder textliche Erklärung für die Zukunft widerrufen.			
Beantworten Sie die Fragen bitte vollständig			
Wann hat sich der Schaden ereignet?		ja nein	
Wo ist der Schaden entstanden?		Datum Uhrzeit	
Handelt es sich um ein		Ort Straße	
In welchem Raum entstand der Schaden?		☐ Wohn- und Geschäftshaus ☐ reines Geschäftshaus	
Befinden sich die Geschäftsräume		☐ Hauptgebäude ☐ Nebengebäude ☐ Garage	
Wurden im Keller gelagerte Waren beschädigt?		wo sonst?	
Sind Sie		☐ im Erdgeschoss ☐ im ____ Geschoss ☐ Kellergeschoss	
Sofern Sie Pächter sind, wer ist Gebäudeeigentümer?		☐ ☐ Wenn ja, in welcher Höhe über dem Fußboden wurden die Waren	
(Name und Anschrift)		gelagert? ____ cm	
Geben Sie bitte den Namen, die Anschrift und		☐ Pächter ☐ Eigentümer	
die Versicherungsscheinnummer des			
Gebäudeversicherers bekannt			
Wer ist Eigentümer der vom Schaden		☐ Versicherungsnehmer ☐ Kreditgeber	
betroffenen Sachen?		☐ Leasinggeber; wer sonst? ____	
Hat er Ihnen diese zum Gebrauch überlassen?		☐ ☐	
Geben Sie bitte den Namen und die Anschrift			
des Eigentümers bekannt, soweit dieser nicht			
Versicherungsnehmer ist.			
Wurden die vom Schaden betroffenen Sachen		☐ ☐ Datum der Entfernung ____	
aus den Versicherungsräumen entfernt?			
Wo befinden sich diese jetzt? (Anschrift)			
Wann sollen die Sachen wieder in die Wohnung		Datum der Rückführung? ____	
gebracht werden?			
Warum befanden sich die Gegenstände			
außerhalb der Geschäftsräume?		☐ ☐ Wenn ja, welcher Art sind die Beschädigungen und geben Sie bitte	
Sind Bäume oder Mauerteile bzw. Dachteile		den Namen und die Anschrift des Gebäudeeigentümers bekannt	
von fremden Gebäude auf das versicherte			
Gebäude geschleudert worden?			
Wurde Gebäudezubehör beschädigt?		☐ ☐ Wenn ja, welches ____	
Wurden durch den Sturm Öffnungen am			
Gebäude geschaffen?		☐ ☐ Wenn ja, welcher Art sind die Beschädigungen?	

Wurde durch nachfolgenden Regen, Hagel oder Schnee ein weiterer Schaden an den versicherten Sachen verursacht? Welche Maßnahmen wurden zur Minderung des Schadens getroffen? Wann sind am beschädigten Gebäude, insbesondere am Dach letztmals Instandsetzungsarbeiten vorgenommen worden? Wie entstand der Schaden? (Schildern Sie bitte den genauen Schadenhergang) Die Regulierung soll erfolgen an Bestehen noch andere Versicherungen für den eingetretenen Schaden? Geben Sie bitte Name, Anschrift, Versicherungsschein- und Schadennummer der Gesellschaft bekannt Wurden bei dem Versicherer Ansprüche gestellt? Haben Sie eine Entschädigung erhalten? Wurde die Schadenaufstellung gefertigt zum Wie wurde der Schaden zur Höhe festgestellt? Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?	ja nein ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Wenn ja, welcher Art sind die Beschädigungen? _____ _____ _____ Umfang und Art der Arbeiten? _____ _____ _____ _____ ☐ Versicherungsnehmer ☐ Reparaturfirma Wenn ja, ☐ Schwachstromversicherung welche sonst? _____ _____ _____ Wenn ja, in welcher Höhe? _____ EUR ☐ Einkaufspreis ☐ Verkaufspreis ☐ durch Inventur ☐ nach Sichtlücken wie sonst? _____ Wenn ja, mit welchem Faktor _____ %
--	--	--

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen unbeweglichen Sachen										
Bezeichnung der beschädigten Räume (ob Küche, Wohnzimmer, Flur usw.)	Stockwerk	Datum der letzten Instandsetzung	Beschädigung an				Beschädigungen an Installationen oder Sonstigem			Reparaturkosten oder Kosten laut Voranschlag in EUR
			Decken in qm	Wänden		Fußboden in qm	Art der Installation pp.	Schadenumfang		
				mit Anstrich in qm	mit Tapeten in qm			Stück	m	

Verzeichnis der vom Schaden betroffenen beweglichen Sachen (für Bodenbeläge Angabe der qm erforderlich)					
Stückzahl qm	Gegenstand	Wo befand er sich z. Zt. des Schadeneintritts und wie war er gelagert?	Eigentümer	Anschaffungszeitpunkt	Wiederbeschaffungspreis in EUR

WICHTIGER HINWEIS

Wir bitten Sie, die Schadenanzeige wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt zurückzusenden.

Vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig unwahre oder unvollständige Angaben eine - der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende - Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers